

ENFERMEDADES PSICOSOMÁTICAS

DONDE MUEREN LAS PALABRAS

Se suele remontar al año 1820 para fijar los comienzos de la medicina psicosomática, un terreno aún disputado por la ciencia médica y las psicoterapias. Pero sus expresiones clásicas -asma, psoriasis, úlceras gástricas- son cada vez más frecuentes y aparecen hoy asociadas a cierto tipo de personalidad "sobreadaptada". Aquí se desarrollan dos perspectivas diferentes para su tratamiento.

ALQUILO CONSULTORIOS

Por hora. A estrenar.
Santa Fe y Salguero.
Tel. y secretaria.

88-0281 / 822-8679
865-8799

CONSULTORIOS

MUY CONFORTABLES
BOTANICO C/SECRET.
P/HORA/MES
INFORMES 15-20 HS.

72-0761 811-8794

NUEVOS PARADIGMAS

GRUPOS DE ESTUDIOS Y REFLEXION
INTERDISCIPLINARIOS
TEXTOS KUHN, PRIGOGINE, von FOERSTER
CAPRA, MORIN, ETC.
COORDINA DENISE NAJMANOVICH
771-2676

SEMINARIO

"Juego de espejos entre
filosofía y literatura"
Prof. Esther Díaz
Dra. en Filosofía, UBA.

304-2757

PSICODIAGNOSTICO

Clínico - Laboral

* Grupos de Estudio * Supervisión
Entrevista - Tests - Informe
(Coord. por especialista en Rorschach)
Inf.: 831-5877

SENSOPERCEPCION

"Un trabajo corporal creativo y sin violencia"

Ayuda a eliminar dolores, tensiones
musculares, a relajarse y corregir postura.

Clases individuales ó grupales
Profesora: ADRIANA AMANTEA
Tel. 941-9953

LACAN PARA TODOS

Abierta la Inscripción
Charlone 486 • Tel. 553-1305

CONSULTORIA PSICOLOGICA

-Orientación vocacional
-Psicodiagnostico
-Terapia individual, pareja
y familia
Lic. Verónica Salasobre-Alonso
822-8679 701-8286

ALQUILER DE CONSULTORIOS

Médicos, Kinesiólogos y
Psicólogos
Totalmente equipados
Con secretaria

Tel.: 902-9015

Los cuatro conceptos
fundamentales del psicoanálisis

Grupos de Estudio
Lic. Martín Hausemer
802-7799

CENTRO DE ESTUDIOS DE LA MUJER

Programa de Servicios Coordinadora Lic. Irene Meier

- * Seminario: Desarrollos psicoanalíticos acerca de la femineidad
corrientes teóricas actuales y abordajes terapéuticos
- * Talleres de capacitación para aducadores sexuales
programas destinados a mujeres y a jóvenes
- * Seminario interdisciplinario: Introducción a los estudios de la mujer

Informes: 772-5837 ó 72-4494 Santa Fe 5380 - 7º E - Capital

MAESTRIA EN INSTITUCIONES

DIR.: GREGORIO KAMINSKY

Reuniones de información todos los lunes a las 20 hs.

Comienza el 4 de abril

RIVADAVIA 4127

97-7320

LUIS POLLINI

CURSOS DE DIBUJO
Y PINTURA

362-8554

FUNDACION CISEG (Fundación Centro de Investigaciones Sociales, Estéticas y Grupales)



Coordinador General
Eduardo Pavlovsky

CURSOS 1994
PSICODRAMA

I, II y III nivel

Para prof. de salud, operadores sociales, docentes y est. de psicología, teatro, etc.
Residentes en el interior: 1 sábado por mes.

Informes e Inscripción: Soler 4050 - 824-2789 (15 a 20 hs.)

BOLETINES INSTITUCIONALES LIBROS BAJAS TIRADAS

PRODUCCION INTEGRAL CON BAJOS COSTOS DE PREPARACION Y ALTA CALIDAD FINAL
TAMANOS HASTA 20 x 28 cm. (Cerrado)

ASOCIACIONES PROFESIONALES • INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y SOCIODEPORTIVAS • EMPRESAS • FUNDACIONES
CIENTIFICAS • OTOS. DE RECURSOS HUMANOS • OTOS. DE PERSONAL • PROFESIONALES INDEPENDIENTES

Punto 3 TUCUMAN 1516 5º "A"
40-9719

Directores:
Dr. Fidel Moccio
Lic. Beatriz Amabile

ESCUELA DE CREATIVIDAD
ABIERTA LA INSCRIPCION
CICLO 1994

Inf.: 773-8869 de 9 a 12 hs.
Juan B. Justo 889
de 17 a 20 hs.

ESTUDIOS & CONSULTORIOS



PALERMO (Pza. Italia)
72-5193
822-8032

INDIVIDUALES / GRUPALES
CAMARAS DE GESELL
SALONES PARA SEMINARIOS
SECRETARIA / CAFETERIA



compartir

Momentos recreativos
para gente grande
que busca su lugar

16/3 CHARLA ABIERTA
COORDINAN

L. ABRAMOFF N. MENAJOVSKY

582-7980 806-0441

LIGA ISRAELITA
ESCUELA DE POSTGRADO
Teórico-Asistencial

- Formación Psicoanalítica
- Práctica Clínica Supervisada
- Seminarios Teóricos

Dirección:

Lic. Héctor N. Pérez

Secretaría Docente:

Lic. Irma Barenboim

Secretaría Científica:

Lic. Magdalena Echegaray

ABIERTA LA INSCRIPCIÓN
INFORMES
Frag. Pte. Sarmiento 2152/58
Capital Federal / Tel.: 582-0421



(Por Susana Rotbard*) Sami Ali es considerado uno de los grandes especialistas en enfermedades psicósomáticas. Psicoanalista y profesor de Ciencias Humanas Clínicas de la Universidad de París VII, dirige el Centro Internacional de Psicósomática y es autor de libros como *El espacio imaginario*, *Lo visual y lo táctil*, *Pensar lo somático*, y *El cuerpo, el espacio y el tiempo*. En su consultorio de París, preparando su viaje a Buenos Aires donde estará del 11 al 16 de abril para dictar cursos y conferencias, caracterizó este tipo especial de patologías. "El psicoanálisis no puede ser practicado como si la patología orgánica no existiera, ya que ésta prevalece cada vez más. Y esto debe también tomarse en cuenta para repensar igualmente el psicoanálisis", afirmó durante la entrevista poniendo en cuestión la aplicación lisa y llana del modelo freudiano para abordarlos.

—¿Cómo ve el campo de la psicósomática actual y qué papel le adjudica al psicoanálisis en ella?

—En lo que concierne a la psicósomática actual, hay dos tendencias: una que queda fuera del campo del psicoanálisis y otra que se inspira en el psicoanálisis, de una manera más o me-

nos modificada: la primera tendencia es la que es reconocida en la medicina psicósomática, medicina que hace referencia a métodos experimentales, a métodos estadísticos, que hace referencia a la caracterología para definir perfiles característicos de diferentes síndromes psicósomáticos. Esa medicina se inspira eventualmente en modelos psicoanalíticos, pero en general es una tendencia que queda teñida de la metodología médica y que introduce factores psicológicos que se agregan a los factores propiamente fisiológicos y biológicos. La otra tendencia, por el contrario, es una tendencia que parte del psicoanálisis para elaborar diferentes modelos que están más o menos en relación con el modelo freudiano. En lo que a mí concierne, yo pienso que es imposible de cerrarse al modelo freudiano tal cual para extenderlo al campo de la psicósomática. No hay que olvidar que el psicoanálisis queda siempre ligado sólo y únicamente al descubrimiento de la psicopatología, la que yo llamo la psicopatología freudiana, a saber, una psicopatología funcional reversible en relación con la neurosis, la psicosis y la perversión. Freud nunca dijo que el psicoanálisis pueda abordar el problema de la enfermedad orgánica. Freud ha permanecido, desde el principio al fin, fiel a su primer descubrimiento, es decir, que puede haber problemas funcionales que no reposan en ninguna base orgánica porque son problemas que conciernen no a la función en vías de constitución, sino a funciones constituidas. Estos problemas que corresponden a la inhibición de una función constituida están ligados a la sexualidad y, como hemos dicho, únicamente a la psicopatología. Lo más

ENTREVISTA CON EL PSICOSOMATICO

"UN MODELO MULTIDIMENSIONAL"

asombroso es que a pesar de esta evidencia, todos los teóricos de la psicósomática que se inspiran en el modelo freudiano tienden a hacerlo extensivo a una patología que queda fuera del campo del psicoanálisis, a saber, la enfermedad orgánica. Esto se traduce por dificultades a nivel de la teoría, por extrapolaciones de aspectos diferentes del modelo freudiano, aspectos que son aplicables a la psicosis. He aquí la paradoja actual: todas las tentativas de extender el modelo freudiano son tentativas, a mi criterio, que finalizan en verdaderos atolladeros teóricos y que desembocan en una interferencia para pensar de otra manera la patología orgánica y sobre todo la terapéutica que puede desprenderse de este otro pensamiento. Considero que muchas tendencias actuales realizan extensiones de un modelo cuya validez puede conservarse sólo en el campo específico de las psicosis. Es necesario pensar de otro modo lo somático y ese otro modo de pensar lo somático, me ha llevado a elaborar otro modelo más extenso que incluye la patología freudiana pero que no se reduce a esa misma psicopatología, un modelo multidimensional que permite por una parte describir fenómenos de la psicósomática pero al mismo tiempo da su lugar a la psicopatología freudiana.

—¿Qué condiciones epistemológicas diferentes supone un abordaje como el que usted propone y en qué medida éstas suponen una modificación de las vigentes en el psicoanálisis?

—Desde el punto de vista de la epistemología, yo elaboré otra epistemología que tiene en cuenta la especificidad de la patología orgánica y que da cuenta de esa especificidad a través de otras categorías diferentes de las categorías habituales del psicoanálisis. Es así, por ejemplo, que yo propongo no sólo un modelo multidimensional, donde hay 12 dimensiones, cada dimensión es determinada por conceptos antinómicos, sino que al mismo tiempo yo propongo que la patología no se reduzca simplemente al funcionamiento. Ahora bien, todas las teorías de la psicósomática que comenzaron por el psicoanálisis permanecen como teorías de funcionamiento, todas tienden a mostrar cómo los problemas psicósomáticos derivan de una falla de funcionamiento, ya sea el pensamiento operativo, la alexitimia o lo asimilable. Ahora bien, yo pienso que no es posible hacer derivar la patología orgánica de fallas de funcionamiento. Para comenzar, es necesario preguntarse en qué medida la patología orgánica puede considerarse como una somatización. No es cierto que toda enfermedad orgánica sea una somatización y el problema no consiste en responder a una y única cuestión, a saber cómo puede tener lugar la somatización; el problema, por el contrario, es

demonstrar cómo la patología deriva por una parte de un funcionamiento y por otra de una situación conflictual que puede tener la dimensión de lo que yo llamo una situación sin salida posible. Esta situación a la vez interna y externa que tiene propiedades lógicas que no es posible describir en ese momento precisamente, es justamente ese género de situación que puede relacionarse con la patología orgánica sin que se piense esta patología como debida a factores psicológicos, o sea sin admitir cualquier psicogénesis.

—Usted define el fenómeno psicósomático en relación con el funcionamiento por una parte y por otra en relación con la situación conflictual que se manifiesta como situación sin salida o de atolladero. ¿Podría extenderse un poco más en la explicación de ambas?

—Desde mi punto de vista, el funcionamiento se define en relación con la actividad onírica, a su presencia o ausencia. El funcionamiento onírico existe o no existe. Si no existe, no hay recuerdo del sueño y en ese caso no hablamos de la ausencia real de sueños sino de un funcionamiento que impide a los sueños encontrar su lugar en el funcionamiento consciente. Para definir el funcionamiento hace falta saber cuál es el lugar que el sueño ocupa en el funcionamiento de sujeto en la conciencia vigilia, en la conciencia despierta. Esto determina el modo de relación con el imaginario en general. Es decir, en este caso, es necesario determinar a la vez la relación con los sueños, y la relación con lo que yo llamo los equivalentes del sueño, que son los fenómenos que "reproducen" los fenómenos del sueño en otra condición que la del sueño mismo. En ese caso, es necesario incluir el fantasma, el juego, la creencia, el afecto, el delirio, la alucinación, el comportamiento mágico, etc.; es decir, son fenómenos que reproducen el fenómeno del sueño en otras condiciones que las que produce el mismo dormir. En ese caso podemos tener una idea del conjunto de funcionamiento en relación con la actividad onírica, bajo formas diferentes, a partir de lo cual se pueden definir cuatro formas mayores de funcionamiento que se pueden relacionar con la situación conflictual. La situación conflictual en sí debe ser considerada bajo dos formas extremas: una, es aquella en la que el conflicto puede encontrar una solución. Es el caso del conflicto neurótico, en el que el problema toma la forma de lo que yo llamo "la alternativa simple", o sea "a" o "no a". La otra forma, opuesta, es la que puede haber una situación "sin salida", situación que yo denomino de "atolladero", en la que el conflicto toma la forma de contradicción, de modo que cualquiera sea la solución que se encuentra, esa solución se destruye por

INSTITUTO DE PSICODRAMA
J.L. MORENO
Director Dr. DALMIRO M. BUSTOS
BULNES 1306 - (1176) CAPITAL - TEL.(01) 88-1685 FAX (01) 827-2592

INSTITUTO DE LA MASCARA
Dirección: Dr. Mario Buchbinder - Lic. Elina Matoso
• ESCUELA DE FORMACION E INVESTIGACION
en Psicodrama psicoanalítico, Cuerpo, Creatividad y Máscaras
• FORMACION INTENSIVA mensual o trimestral
24/03 TALLER INFORMATIVO GRATUITO CON INSCRIPCION
Uriarte 2322 (1425) Cap. Fed. Tel: 775-3135 / 5424 (15 a 20 hs.)

KOHUT - WINNICOTT
Y a partir de Freud autores de las últimas décadas
(J. McDougall, Kernberg, Green, Searles)
LA PSICOPATOLOGIA CONTEMPORANEA
Cursos bimestrales abril / junio:
CLINICA DEL BORDERLINE
Docente: Dr. Carlos NEMIROVSKY
MARTES 21 hs. del 19 ABR al 9 JUN
NARCISISMO EN WINNICOTT Y KOHUT
Docente: Dr. Hugo LERNER
JUEVES 21 hs. del 21 ABR al 9 JUN
☒ Módulos cuatrimestrales articulables ☒
(Formación curricular)
Julian Alvarez 2814 PB "B"
Tel 804-5693 801-8454 805-1709 Fax 791-1360
DIRECTORES:
Dr. Hugo LERNER
Dr. Carlos NEMIROVSKY

UNIVERSIDAD NACIONAL DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE PSICOLOGIA
Carrera de Especialización
en Psicología Clínica
- Orientación Psicoanalítica -
Seminario
PULSION Y SINTOMA
Desarrollos en Freud y Lacan.
Sublimación y sinthome.
A cargo de:
Lic. Sergio Rousseaux
Lic. Julio Fernández
Los días lunes de 10 a 12 hs.
Iniciación: 28/3/94.
Duración: cuatrimestral.
Inscripción: Hasta el 22/3/94
en Fac. de Psicología,
sede: Hipólito Yrigoyen 3242

ASOCIACION ARGENTINA
DE PSICOLOGIA
Y PSICOTERAPIA DE GRUPO

Instituto de Psicoanálisis de las
Configuraciones Vinculares
Seminarios de Post Grado 1994
♦ Psicoanálisis de Grupo de:
Adultos
Adultos Mayores
Niños y Adolescentes
♦ Familia
♦ Pareja
♦ Coordinación de grupos
no terapéuticos
♦ Análisis Institucional
Seminarios correlativos y por módulos
ABIERTA LA INSCRIPCION
Horario de 9 a 20hs.
Avévalo 1840, (1414) Buenos Aires
Tel. 771-0247 / 772-7439 Fax: 774-6465



CENTRO SIGMUND FREUD
DE ESTUDIOS PSICOANALITICOS

Asistencia - Docencia - Investigación
Director: Dr. Abraham Apter

ESCUELA DE PSICOANALISIS
Abierta la inscripción a 1994 - 19ª Promoción

FREUD DESDE FREUD, HOY

Postgrado para médicos, psicólogos y psicopedagogos:
Plan curricular de cuatro años de duración.
Opción I: Días hábiles 3 veces por semana, al mediodía.
Opción II: Escuela del Combarbano: Sábados de 8.30 a 13.30hs.

DIRECTOR DE DOCENCIA: Lic. C. Roncero

PROFESORES TITULARES: A. Apter - C. Cervio - E. Dana - L. Esquenazi - J. Ferngani - L. Gojman - L. Gualtieri - M. E. Hodari - S. Kerlleveich - L. Kowensky - P. Landolfi - G. Lepek - J. L. Pereyra - C. Roncero - J. Schust - S. Spanier - M. Stescovich - A. Stisman - F. Urman - G. Valdez - D. Waisbrot.

Informes e Inscrición: Bulnes 1937 6º A - Capital Federal (1425)
Lunes a Viernes de 12 a 17 hs. Tel. 828-0150. Alas de las 805-1709.

Sami Ali
PSICOSOMATICA
14, 15 y 16 DE ABRIL DE 1994
Colegio Nacional de Buenos Aires - Bolivar 263 - Capital
Temas: Psicósomática: Interconsulta Médica.
Teoría Psicósomática. Estrategias Clínicas.
Psicósomática: Niños, Adultos, Cáncer, Sueño. Estrategias Clínicas.
Participan: Prof. Sami Ali, Dra. Sylvie Cady, Lic. Susana Rotbard, Dr. Roberto Fernández, Dr. Natallio Fejerman, Dr. Carlos Guruchari, Dr. José Schavelzon, Dr. Pedro Cahn, Prof. Yañez Cortés, Dra. Aurora Pérez, Dra. Marta Bekel, Dr. Guillermo Rinaldi, Prof. David Maldavsky, Dr. Mauricio Chevnik, Dr. Leonardo Peskin.
ASISTENCIA: AMORRORTI editores Editorial PAIDOS
INSCRIPCION:
LIBRERIA PAIDOS
Av. Las Heras 3741 - Loc. 31 - Cap. - Tel.: 801 - 2860

ESTUDIOS Y CONSULTORIOS

LA CASA
INDIVIDUALES Y GRUPALES
CAMARAS DE GASELL
SALONES PARA SEMINARIOS
722-5193
827-8032

compartir
Momentos recreativos para gente grande que busca su lugar
16/3 CHARLA ABIERTA
COORDINAN
L. ABRAMOFF N. MENAJOVSKY
582-7980 806-0441

LIGA ISRAELITA
Escuela de Postgrado
Teórico-Asistencial
Formación Psicoanalítica
Práctica Clínica Supervisada
Seminarios Teóricos
Perez
Lic. Hector N. Pérez
Secretaría Docente:
Lic. Irma Barenblat
Secretaría Ejecutiva:
Lic. Magdalena Kichinsky
ABIERTA LA INSCRIPCIÓN
INFORMES
Frag, Pol. Surriente 2152/58
Capital Federal / Tel.: 585-0421

INSTITUTO DE PSICODRAMA
J.L. MORENO
Director Dr. DALMIRO M. BUSTOS
BULNES 1306 - (17th) CAPITAL - TEL. (01) 86-1685 FAX (01) 827-2592

INSTITUTO DE LA MASCARA
Direct: Dr. Mario Buchbinder - Lic. Elina Matoso
Escuela de Formación e Investigación
en Psicodrama psicoanalítico, Core, Creatividad y Máscara
Formación Intensiva A. mensual o trimestral
24/03 TALLER INFORMATIVO GRATUITO CON INSCRIPCIÓN
Urdarte 2322 (1425) Cap. Fed. Tel.: 775-3135 / 5424 (15 a 20 hs.)

KOHUT - WINNICOTT
Y a partir de Freud autores de las últimas décadas
(McDougal, Kernberg, Green, Searles)
LA PSICOPATOLOGIA CONTEMPORANEA
Cursos bimestrales abril / junio:
CLINICA DEL BORDERLINE
Docente: Dr. Carlos NEMIROVSKY
MARTES 21 hs. del 19 ABR al 9 JUN
NARCISISMO EN WINNICOTT Y KOHUT
Docente: Dr. Hugo LERNER
JUEVES 21 hs. del 21 ABR al 9 JUN
Módulos cuatrimestrales articulables
(Formación curricular)
Julian Alvarez 2814 PB "B"
Tel 804-5693 801-8454 805-1709 Fax 791-1360

Contemporanea
PSICOANALISIS POSTMODERNO
DIRECTORES:
Dr. Hugo LERNER
Dr. Carlos NEMIROVSKY

Sami Ali
PSICOSOMATICA
14, 15 y 16 DE ABRIL DE 1994
Colegio Nacional de Buenos Aires - Bolívar 263 - Capital
Temas: Psicosomática: Interrelaciones Médicas.
Teoría Psicosomática: Estrategias Clínicas.
Psicosomática: Niños, Adultos, Cáncer, Sueño, Estrategias Clínicas.
Participan: Prof. Sami Ali, Dr. Sylvie Cady, Lic. Susana Rothbard,
Dr. Roberto Fernández, Dr. Natalio Fejerman,
Dr. Carlos Gurechian, Dr. José Schavlovsky,
Dr. Pedro Chelbi, Dr. Valente Cortes, Dra. Aurora Pérez,
Dra. María Roldán, Dr. Guillermo Ribaldi,
Prof. David Makovsky, Dr. Mauricio Chernik,
Dr. Leonardo Roldán.
Inscripción:
LIBRERIA PAIDOS
Av. Las Huesas 3741 - Loc. 31 - Cap. - Tel.: 801 - 2860

ENTREVISTA CON EL PSICOANALISTA SAMI-ALI

"MI MODELO FREUDIANO DE LA PATOLOGÍA"

(Por Susana Rothbard*) Sami- Ali es considerado uno de los grandes especialistas en enfermedades psicosomáticas. Psicoanalista y profesor de Ciencias Humanas Clínicas de la Universidad de París VII, dirige el Centro Internacional de Psicosomática y es autor de libros como *El espacio imaginario*, *La visual y lo táctil*, *Pensar la somática y el cuerpo*, *El espacio y el tiempo*. En su consultorio de París, preparando su viaje a Buenos Aires donde estará del 11 al 16 de abril para dictar cursos y conferencias, caracterizó este tipo especial de patologías. "El psicoanálisis no puede ser practicado como si la patología orgánica no existiera, ya que ésta prevalece cada vez más. Visto desde también tomarse en cuenta la respuesta igualmente el psicoanálisis", afirmó durante la entrevista poniendo en cuestión la aplicación lisa y llana del modelo freudiano para abordarlas.

— ¿Cómo ve el campo de la psicoanálisis actual y qué papel le adjudica al psicoanálisis en ella? —
— En lo que concierne a la psicoanálisis actual, hay dos tendencias: una que queda fuera del campo del psicoanálisis y otra que se inspira en el psicoanálisis, de una manera más o me-

nos modificada: la primera tendencia es la que es reconocida en la medicina psicosomática, medicina que hace referencia a métodos experimentales, a métodos estadísticos, que hace referencia a la caracterología para definir perfiles característicos de diferentes síndromes psicosomáticos. Esa medicina se inspira eventualmente en modelos psicoanalíticos, pero en general es una tendencia que queda teñida de la metodología médica y que introduce factores psicológicos que se agregan a los factores puramente fisiológicos y biológicos. La otra tendencia, por el contrario, es una tendencia que parte del psicoanálisis para elaborar diferentes modelos que están más o menos en relación con el modelo freudiano. En lo que a mí concierne, yo pienso que es imposible de oírme al modelo freudiano tal cual para entenderlo al campo de la psicoanálisis. No hay que olvidar que el psicoanálisis queda siempre ligado a lo que yo llamo al desmoronamiento de la psicopatología, la que yo llamo la psicopatología freudiana, a saber, una psicopatología funcional reversible en relación con la neurosis, la psicosis y la perversión. Freud entendió que el psicoanálisis pueda abordar el problema de la enfermedad orgánica. Freud ha permanecido, desde el principio al fin, fiel a su primer descubrimiento, es decir, que puede haber problemas funcionales que no reposan en ninguna base orgánica porque son problemas que concierne no a la función en vías de constitución, sino a funciones constituidas. Estos problemas que corresponden a la inhibición de la función que constituye, este tipo de problemas, como hemos dicho, únicamente a la psicopatología. Lo más

asombroso es que a pesar de esta evidencia, todos los teóricos de la psicoanálisis que se inspiran en el modelo freudiano tienden a hacerlo extensivo a una patología que queda fuera del campo del psicoanálisis, a saber, la enfermedad orgánica. En ese sentido, yo creo que es una tendencia que tiene propiedades lógicas que no es posible describir en ese momento precisamente, es justamente ese género de situación que puede relacionarse con la patología orgánica sin que se considere esta patología como debida a factores psicológicos, o sea sin admitir cualquier psicogénesis.

— Usted define el fenómeno psicoanálisis en relación con el funcionamiento por una parte y por otra en relación con la situación conflictiva que se manifiesta como situación sin salida o de atolladero. ¿Podría extenderse un poco más en la explicación de ambas?

— Desde mi punto de vista, el funcionamiento se define en relación con la actividad onírica, a su presencia o ausencia. El funcionamiento onírico existe o no existe. Si no existe, no hay recuerdo del sueño y en ese caso no habiendo de la ausencia real sueño, sino una función que impide a los sueños encontrar su lugar en el funcionamiento consciente. Para definir el funcionamiento hace falta saber cuál es el lugar que el sueño ocupa en el funcionamiento de sujeto en la conciencia vigilante, en la conciencia despierta. Esto determina el modo de relación con el imaginario en general. Es decir, en este caso, es necesario determinar a la vez la relación con los sueños, la relación con lo que yo llamo la conciencia vigilante, que son los fenómenos que "reproducen" los fenómenos del sueño en otra condición que la del sueño mismo. En ese caso, es necesario incluir el fantasma, el juego, la creación, el afecto, el delirio, la alucinación, el comportamiento mágico, etc.; es decir, son fenómenos que reproducen el fenómeno del sueño en otras condiciones que las que produce el mismo dormir. En ese caso podemos tener una idea del conjunto de funcionamiento en relación con la actividad onírica, bajo formas diferentes, a partir de lo cual se pueden definir cuatro formas mayores de funcionamiento que se pueden relacionar con la situación conflictiva. La situación conflictiva es la que debe ser considerada bajo dos formas extremas: una, es aquella en la que el conflicto puede encontrar una solución. Es el caso del conflicto neurótico, en el que el problema se resuelve, es la forma que yo llamo "la alternativa simple", o sea "el o o a". La otra forma, opuesta, es la que puede haber una situación "sin salida", situación que yo denomino de "atolladero", en la que el conflicto toma la forma de una constatación, de modo que cualquiera sea la solución que se encuentra, esa solución se destruye por

la misma estructura de la situación. O puede haber, igualmente, una situación que toma la forma de círculo vicioso, de manera tal que, cualquiera sea la solución que se encuentra, se vuelve al punto de partida, o sea, a la "no solución". Es justamente esa situación de "atolladero", de encierro, la que puede posibilitar la enfermedad orgánica.

— En el libro *Lo visual y lo táctil*, habla de una relación negativa entre la proyección en la psicosis, específicamente en la paranoia, y la somatización en la alergia. Y explica que en determinado momento, la proyección no puede incluirse en la elaboración de una situación de crisis. Desde esta perspectiva ¿considera que una situación "sin salida" o de "atolladero", podría desencadenar una psicosis en lugar de una enfermedad orgánica?

— Efectivamente. La enfermedad orgánica no es la única consecuencia posible porque en esa situación el "atolladero" que igualmente tiene sus posibilidades de reacción a una situación de encierro, como es la situación de atolladero. No es raro constatar que una determinada enfermedad orgánica como la rectoritis hemorroidal, por ejemplo, puede desaparecer completamente cuando el sujeto por razones desconocidas desarrolla provisoriamente un delirio de interpretación. Y es ahí que se ve una correlación negativa entre la somatización y la psicosis. La psicosis puede atravesar el atolladero no porque haya una nueva solución, sino porque la estructura del pensamiento misma cambió, de suerte que la contradicción deviene la forma misma del pensamiento y el atolladero desaparece.

— ¿Considera que esta perspectiva nueva, puede modificar el abordaje terapéutico?

— Teniendo en cuenta estos lineamientos, la terapéutica cambia completamente. No se trata de estudiar el funcionamiento psicológico del sujeto, sino sobre todo, de coordinar ese funcionamiento a una situación conflictiva que quizás toma la forma de situación "sin salida". A partir de allí la terapéutica no puede considerarse simplemente como una terapéutica que se dirige a los síntomas. Es una terapéutica global, que concierne al ser humano en relación con eso que constituye la subjetividad por excelencia, a saber, el sueño, los equivalentes del sueño, es decir, lo imaginario, pero lo imaginario en el sentido preciso que yo definiré aquí. Toda cuestión verbal o corporal debe ser definida en relación con la correlación negativa entre enfermedad orgánica e imaginario. Esa correlación negativa "somatización-imaginario" determina diferentes formas de terapia que son destinadas a reconocer que puede haber una situación sin salida y luego liberar todas las fuerzas reprimidas de lo imaginario: el sueño y los equivalentes del sueño no para encontrar una solución a la situación sin salida, porque no hay solución, sino para modificar los términos mismos de esa situación de atolladero. Cuando se constata que hay un atolladero terapéu-

tico médico o en el tratamiento psicoanalítico, en la reacción terapéutica negativa, por ejemplo, yo no estoy de acuerdo en adscribir esa situación sin salida a la pulsión de muerte, a la imposibilidad inherente a la misma materia viviente. Creo que esa es una situación sin salida que hay que desvelarla a esa subjetividad para que se pueda pensar de otra manera.

— Usted hace referencia a la patología de la adaptación como la expresión clínica de una forma de funcionamiento que estaría en el otro extremo de la psicoanálisis, ¿qué significa el concepto de adaptación en la psicología psicoanalítica? ¿Podría explicarnos en qué consiste esta forma de funcionamiento?

— En las diferentes formas de la patología orgánica, vista desde el ángulo de la psicoanálisis, tal como acabó de definirla, se puede ver una forma extrema de funcionamiento, es el "funcionamiento banal". Es la patología de la adaptación, es decir, en la imposibilidad en la que se encuentra el sujeto de tener acceso a la experiencia onírica y a la experiencia afectiva o emocional.

Esa imposibilidad no se debe a cualquier carencia, ella se debe a una "represión" en la que la problemática debe ser repositada de otro modo, fuera del modelo freudiano, para encontrar otros caminos por los que pasa la represión del acto, por ejemplo, y por la cual la actividad onírica puede ser reprimida, no en lo que concierne a la actividad onírica de algunos sueños o de cierto período de la vida, sino en lo que concierne, precisamente, a toda la función onírica. Esto abre una otra vía en la consideración de la patología y permite, incluso, introducir factores culturales en la consideración de la patología orgánica. Por ejemplo: en un contexto cultural diferente, como el de Egipto, contexto cultural al que yo pertenecía, allí no se encuentra gente que diga "yo no sueño", o "yo no recuerdo los sueños". No se encuentra tampoco el equivalente de la "aleteoría" de la vida, la imposibilidad de reconocer los afectos y de encontrar las palabras para expresarlos. En este caso, se vuelve necesario constatar que no se puede derivar la patología de ese funcionamiento, porque en ese caso el funcionamiento no presenta carencias o dificultades que uno adscriba a la carencia. Se trata de una "represión" mucho más global, mucho más constante y eso es lo que da a la psicoanálisis, tal como yo la entiendo y tal como yo la practico, esa nueva dimensión que alcanza a otra



Sami Ali, psicoanalista y director del Centro Internacional de Psicosomática, radicado en París. Estará en Buenos Aires del 11 al 16 de abril para dar cursos y conferencias.

manera de abordar la teoría que concierne al pensamiento psicoanalítico y la terapéutica que considera la unión entre el funcionamiento y la situación conflictiva. Yo creo que es una posibilidad que debe determinar, que debe modificar la relación con el psicoanálisis.

— ¿Qué piensa usted desde esta perspectiva de la práctica psicoanalítica como terapéutica en lo que concierne a la patología psicoanalítica?

— Yo pienso que se puede actualmente continuar practicando el psicoanálisis, tal como se lo practica, sin introducir desde un principio la posibilidad de esa nueva dimensión, que alcanza a otra manera de pensar el fenómeno psicoanalítico. Y en consecuencia, la terapéutica, en lo que concierne a evaluar el "funcionamiento", el "tipo" de situación "conflictiva" y la "relación" entre ambas. El psicoanálisis no puede ser practicado como si la patología orgánica no existiera, ya que la patología orgánica o la patología mixta prevalece cada vez más, lo que no puede dejar de tomarse en cuenta para repensar igualmente el psicoanálisis.

* Representante en la Argentina del Centro Internacional de Psicosomática.

FORMACION EN TERAPIA SISTEMICA PARA PROFESIONALES DEL INTERIOR Y GRAN BUENOS AIRES
Encuentros mensuales
Informes: Salguero 2567 1ro. A. - Capital
Tel. y Fax: 801-3485 804-6394

Seminario: DIVORCIO TERAPEUTICO
ABORDAJE TERAPEUTICO
Coordinadora: LIC. MARIA ROSA GLASSERMAN
2do. lunes de cada mes de 9 a 13 hs.
Informes: Salguero 2567 1ro. A. - 801-3485 804-6394

CENTRO DE FORMACION CONSTRUCTIVISTA
De Piaget a la práctica y de la práctica a Piaget.
Cursos 1994:
- Fundamentos Piagetianos: una visión pedagógica.
- La tarea docente: un hacer desde el saber.
- Educación, efectividad y juego: tres campos en conflicto.
- Coordinadores y directores: un rol problemático.
- Asesoramiento a docentes y directivos.
Directora: Lic. Ruth Harf
Contactar con: 786-2204 786-4198

EPSICON
Escuela de Psicología Social del Norte
CARRERA DE PSICOLOGIA SOCIAL
Dir.: Maria A. Abbate
Títulos Oficiales
Clase abierta 9/3/94
19 hs.
INSCRIPCION PREVIA
Malver 1863 Olivos
Tel.: 797-4193 de 17.30 a 21.30

DIALOGOS
FUNDACION DIALOGOS
Programa de Postgrado en Clínica Psicoanalítica
Dirección: Lic. Juan Dant - Lic. Susana Alvarez de Dant
Un espacio de estudio, reflexión e interacción que respalda y da lugar al trabajo y la producción del participante comprometido en su formación psicoanalítica.
Una propuesta a desarrollar en seis semestres.
Seminarios teóricos:
Fundamentos de la clínica psicoanalítica.
Formaciones clínicas.
Testimonios de la clínica.
Presentación y discusión de material de análisis.
Seminarios prácticos:
Temas teórico-clínicos del psicoanálisis
y del campo onírico.
Talleres de estudio.
Trabajo de lectura y discusión de textos.
Talleres clínicos.
Discusión clínica y supervisión.
Conferencias y mesas redondas.
Jornada anual.
Programa para residentes en el interior.
Para más detalles sobre el programa y la inscripción para el 1º y 2º año en secretaría de 15 a 20 hs.
MALABAR 2274 10º C. Tel. 831-1766 87-8195 Telefax 831-5461

Sami Ali y Sylvie Cady
Fundación Banco Patricios
Callao 312 - Capital
JORNADA DE TERAPIAS CORPORALES Y PSICOSOMATICA
Psicosomática y Lateralidad en la Niñez.
Cuerpo Movimiento y Palabra. Psicosomática en el niño.
Enfoque Interdisciplinario en Psicosomática.
ARANCEL \$ 30
INSCRIPCION: LIBRERIA PAIDOS
Av. Las Huesas 3741
Loc. 31 - Cap. - Tel.: 801 - 2860

FUNDACION ESTILOS
SEMINARIO DE PSICOANALISIS PARA GRADUADOS
Director: Alejandro Arkel
Tema
El valor del Psicoanálisis
Actividades
Desarrollos en la clínica
Fundamentos de la teoría
Grupos de lectura
1994
Martes de 14 a 17 hs. (de Abril a Nov.)
ANUNCIADO
Inscripción: hasta el 25 de Marzo
Dirigido por A. MEDICOS Y PSICOLOGOS
Informes en Secretaría: (L-V) de 11 a 20 hs.
Postos 4292 (a 1/2 cuadra del Hosp. It. Tel.: 958-1193

Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo
Instituto de Psicoanálisis de las Configuraciones Vinculares
Seminarios de Post Grado 1994
Psicoanálisis de Grupo de: Adultos, Adultos Mayores, Niños y Adolescentes
Familia
Pareja
Coordinación de grupos no terapéuticos
Análisis Institucional
Seminarios conflictivos y no conflictivos
ABIERTA LA INSCRIPCIÓN
Horario de 9 a 20hs.
Av. 1840 (1416) Buenos Aires
Tel. 771-0047 772-3429 Fax 774-6465

CENTRO SIGMUND FREUD DE ESTUDIOS PSICOANALITICOS
Asistencia - Docencia - Investigación
Director: Dr. Abraham Apter
ESCUELA DE PSICOANALISIS
Abierta la inscripción a 1994 - 1ª Promoción
FREUD DESDE FREUD, HOY
Plan de estudios para médicos, psicólogos y psicopedagogos.
Plan curricular de cuatro años de duración.
Opción 1: Días hábiles 3 veces por semana, 12 unidades.
Opción 2: El fin de semana. Sábado de 8.30 a 13.00hs.
DIRECTOR DE DOCENCIA: Lic. C. Romero
PROFESORES TITULARES: A. Apter - C. Cervio - E. Dana - L. Esquerraz - J. Fergani - L. Goujman - L. Gualtieri - M. E. Hodari - S. Krellitchevich - L. Kowensky - P. Landolfi - G. Lepek - J. L. Pereyra - C. Romero - J. Schuet - S. Spanier - M. Staszovich - A. Stisman - F. Urmán - G. Valdez - D. Waisbrodt.
Informes e inscripción: Bulnes 1306 - (17th) Capital Federal - 1225
Horario de atención: de 11 a 14 hs. y de 18 a 22 hs. de lunes a viernes.
Tel.: 827-2592

TALLER DE ENSEÑANZA Y LECTURA EN PSICOANALISIS
GRUPO DE ESTUDIO 1994
El Compendio de Freud (Teoría de Freud) y La Clínica (La Clínica de Freud)
Lecturas: Psiquiatría, Lúbrico, Deseo y Negociación.
El Libro del Sueño (La Formación del Yo, El Sueño de la Identificación)
Método de Freud (Formación del Yo, El Sueño de la Identificación)
Método de Freud (Formación del Yo, El Sueño de la Identificación)
Dirección de la Clase en la Clínica de la vida.
Presentación de Casos Clínicos
DICTANTE: JAMIE RUBINSTEIN
Informes: 827-0278

MATISTA SAMI-ALI

"DIMENSIONAL"

la misma estructura de la situación. O puede haber, igualmente, una situación que toma la forma de círculo vicioso, de manera tal que, cualquiera sea la solución que se encuentra, se vuelve al punto de partida, o sea, a la "no solución". Es justamente esa situación de "atolladero", de encierro, la que puede posibilitar la enfermedad orgánica.

—En el libro *Lo visual y lo táctil, habla de una correlación negativa entre la proyección en la psicosis, específicamente en la paranoia, y la somatización en la alergia. Y explica que en determinado momento, la proyección no puede incluirse en la elaboración de una situación de crisis. Desde esta perspectiva ¿considera que una situación "sin salida" o de "atolladero", podría desencadenar una psicosis en lugar de una enfermedad orgánica?*

—Efectivamente. La enfermedad orgánica no es la única consecuencia posible porque es en esa situación de "atolladero" que igualmente tiene sus raíces la solución psicótica. La enfermedad orgánica o la psicosis son dos posibilidades de reacción a una situación de encierro, como es la situación de atolladero. No es raro constatar que una determinada enfermedad orgánica como la rectocolitis hemorrágica, por ejemplo, puede desaparecer completamente cuando el sujeto por razones desconocidas desarrolla provisoriamente un delirio de interpretación. Y es ahí que se ve una correlación negativa entre la somatización y la psicosis. La psicosis permite atravesar el atolladero no porque haya una nueva solución sino porque la estructura del pensamiento misma cambió, de suerte que la contradicción deviene la forma misma del pensamiento y el atolladero desaparece.

—¿Considera que esta perspectiva nueva, puede modificar el abordaje terapéutico?

—Teniendo en cuenta estos lineamientos, la terapéutica cambia completamente. No se trata de estudiar el funcionamiento psíquico del sujeto, sino sobre todo, de coordinar ese funcionamiento a una situación conflictiva que quizás toma la forma de situación sin salida. A partir de allí la terapéutica no puede considerarse simplemente como una terapéutica que se dirige a los síntomas. Es una terapéutica global, que concierne al ser humano en relación con eso que constituye la subjetividad por excelencia, a saber, el sueño y los equivalentes del sueño, es decir, lo imaginario, pero lo imaginario en el sentido preciso que yo definí aquí. Toda terapéutica verbal o corporal debe ser definida en relación con la correlación negativa entre enfermedad orgánica e imaginario. Esa correlación negativa "somatización-imaginario" determina diferentes formas de terapia que son destinadas a reconocer que puede haber una situación sin salida y luego liberar todas las fuerzas reprimidas de lo imaginario: el sueño y los equivalentes del sueño no para encontrar una solución a la situación sin salida, porque no hay solución, sino para modificar los términos mismos de esa situación de atolladero. Cuando se constata que hay un atolladero terapéu-

tico médico o en el tratamiento psicoanalítico, en la reacción terapéutica negativa, por ejemplo, yo no estoy de acuerdo en adscribir esa situación sin salida a la pulsión de muerte, a la imposibilidad inherente a la misma materia viviente. Creo que esa es una situación sin salida que tiene sus raíces en la subjetividad y que hay que devolverla a esa subjetividad para que se la pueda pensar de otra manera.

—Usted hace referencia a la patología de la adaptación como la expresión clínica de una forma de funcionamiento que estaría en el otro extremo de la psicosis, y que subyace a la patología psicopatológica: ¿podría explicarnos en qué consiste esta forma de funcionamiento?

—En las diferentes formas de la patología orgánica, vista desde el ángulo de la psicopatología, tal como acaba de definirla, se puede ver una forma extrema de funcionamiento, es el "funcionamiento banal". Es "la patología de la adaptación", es decir, en esa imposibilidad en la que se encuentra el sujeto de tener acceso a la experiencia onírica y a la experiencia afectiva o emocional.

Esa imposibilidad no se debe a cualquier carencia, ella se debe a "una represión caracteral", una "represión" en la que la problemática debe ser reemplazada de otro modo, fuera del modelo freudiano, para encontrar otros caminos por los que pasa la represión del afecto, por ejemplo, y por la cual la actividad onírica puede ser reprimida, no en lo que concierne a la actividad onírica de algunos sueños o de cierto período de la vida, sino en lo que concierne, precisamente, a toda la función onírica. Esto abre una otra vía en la consideración de la patología y permite, incluso, introducir factores culturales en la consideración de la patología orgánica. Por ejemplo: en un contexto cultural diferente, como el de Egipto, contexto cultural al que yo pertenecería, allí no se encuentra gente que diga "yo no sueño", o "yo no recuerdo los sueños". No se encuentra tampoco el equivalente de la "alexitimia" o sea, la imposibilidad de reconocer los afectos y de encontrar las palabras para expresarlos. En este caso, se vuelve necesario constatar que no se puede derivar la patología de ese funcionamiento, porque en ese caso el funcionamiento no presenta carencias o dificultades que uno adscriba a la carencia. Se trata de una "represión" mucho más global, mucho más constante y eso es lo que da a la psicopatología, tal como yo la enseño y tal como yo la practico, esa nueva dimensión que alcanza a otra



Sami Ali, psicoanalista y director del Centro Internacional de Psicosomática, radicado en París. Estará en Buenos Aires del 11 al 16 de abril para dar cursos y conferencias.

manera de abordar la teoría que concierne al pensamiento psicopatológico y la terapéutica que considera a la unión entre el funcionamiento y la situación conflictiva. Yo creo que es una posibilidad que debe determinar, que debe modificar la relación con el psicoanálisis.

—¿Qué piensa usted desde esta perspectiva de la práctica psicoanalítica como terapéutica en lo que concierne a la patología psicopatológica?

—Yo pienso que no se puede actualmente continuar practicando el psicoanálisis, tal como se lo practica, sin introducir desde un principio la posibilidad de esa nueva dimensión, que alcanza a otra manera de pensar el fenómeno psicopatológico. Y en consecuencia, la terapéutica, en lo que concierne a evaluar el "funcionamiento", el "tipo" de situación "conflictiva" y la "relación" entre ambas. El psicoanálisis no puede ser practicado como si la patología orgánica no existiera, ya que la patología orgánica o la patología mixta prevalece cada vez más, lo que no puede dejar de tomarse en cuenta para repensar igualmente el psicoanálisis.


* Representante en la Argentina del Centro Internacional de Psicosomática.




FORMACION EN TERAPIA SISTEMICA
PARA PROFESIONALES DEL INTERIOR
Y GRAN BUENOS AIRES
Encuentros mensuales
Informes: Salguero 2567 1ro. A.- Capital
Tel. y Fax: 801-3485 804-6394



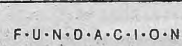
Seminario: DIVORCIO DESTRUCTIVO.
ABORDAJE TERAPEUTICO
Coordinadora: LIC. MARIA ROSA GLASSERMAN
2do. lunes de cada mes de 9 a 13 hs.
Informes: Salguero 2567 1ro. A.- Tel.: 801-3485 804-6394



CENTRO DE FORMACION CONSTRUCTIVISTA
De Piaget a la práctica y de la práctica a Piaget.
- Cursos 1994:
- Fundamentos Piagetianos: una visión pedagógica.
- La tarea docente: un hacer desde el saber.
- Educación, afectividad y juego: tres campos en conflicto.
- Coordinadores y directivos: un rol problemático.
- Asesoramiento a docentes y directivos.
Directora: Lic. Ruth Harf
Comunicarse con: 782-2204 786-4198



EPSICON
Escuela de Psicología Social del Norte
CARRERA DE PSICOLOGIA SOCIAL
Dir.: María A. Abbate
Títulos Oficiales
Clase abierta 9/3/94
19 hs.
INSCRIPCION PREVIA
Malaver 1883 Olivos
Tel.: 797-8193 de 17,30 a 21,30




DIÁLOGOS
F.U.N.D.A.C.I.O.N
Programa de Postgrado en Clínica Psicoanalítica
Dirección Lic. Juan Tausk - Lic. Susana Alvarez de Tausk
Un espacio de estudio, reflexión e interlocución que requiera y dé lugar al trabajo y la producción del participante comprometido en su formación psicoanalítica.
Una propuesta a desarrollar en seis semestres.
Seminarios teóricos.
Fundamentos de la clínica psicoanalítica.
Formaciones clínicas.
Testimonios de la clínica.
Presentación y discusión de material de análisis.
Seminarios electivos.
Temas teóricos-clínicos del psicoanálisis
y del campo de la cultura.
Talleres de estudio.
Trabajo de lectura y discusión de textos.
Talleres clínicos.
Discusión clínica y supervisión.
Conferencias y mesas redondas.
Jornada anual.
Programa para residentes en el interior.
Se trabajará un fin de semana al mes
Información e inscripción para el 1º y 2º año en secretaría de 15 a 20 hs.
MALABIA 2274 10º C Tel. 831-1768 87-8193 Telefax 831-5461

TALLER DE ENSEÑANZA Y LECTURA EN PSICOANALISIS
GRUPO DE ESTUDIO 1994
• El Complejo de Edipo (Textos de Freud y Lacan)
• Pulsión Sexual, Líbido, Deseo y Represión
• Estudio del Espejo (La Formación del Yo. Estructura de la Identificación)
• Metáfora Paterna, Función Paterna, Nombre del Padre (Estructura del Falo)
• Dirección de la Cura en la Clínica de las Neurosis
• Presentación de Casos Clínicos
DICTANTE: JAIME RUBINSTEIN
Informes: 923-0278



grupo
1973 • 1994
Presidente: Lic. Sara Slipchinsky
ESCUELA DE PSICOANALISIS PARA CAPITAL E INTERIOR
Coordinador Docente: Lic. Bata S. de Schwartz
4 años de duración - 3 ejes
(Teoría y Clínica Freudiana
Alteño Teórico Clínico)
Seminarios Extracurriculares
(Niños - Adolescentes - Lacan - Winnicott)
Seminarios de Introducción al Psicoanálisis
ABIERTA LA INSCRIPCION 1994
Informes e inscripción
Rincón 226 1º Pº • Tel.: 851-6796 / 6083

Sami Ali y Sylvie Cady
LUNES 11 DE ABRIL
Fundación Banco Patricios
Callao 312 - Capital
JORNADA DE TERAPIAS CORPORALES Y PSICOSOMATICA
✓ Psicosomática y Lateralidad en la Niñez.
✓ Cuerpo Movimiento y Palabra, Psicosomática en el niño.
✓ Enfoque Interdisciplinario en Psicosomática.
ARANCEL: \$ 30
INSCRIPCION: LIBRERIA PAIDOS
Av. Las Heras 3741
Loc. 31 - Cap. - Tel.: 801 - 2860



FUNDACION ESTILOS
SEMINARIO DE PSICOANALISIS PARA GRADUADOS
Director Alejandro Arriel
Tema
El valor del Psicoanálisis
Actividades
• Desarrollos en la clínica
• Fundamentos de la teoría
• Grupos de lectura
1994
Martes de 14 a 17 hs. (de Abril a Nov.)
ANUNCIAO
Inscripción: hasta el 25 de Marzo
DIRIGIDO A MÉDICOS Y PSICÓLOGOS
Informes en Secretaría: (L a V) de 11 a 20 hs.
Postosí 4292 (a 1/2 cuadra del Hosp. It.) Tel.: 958-1193

CUERPO DE PALABRAS



Más que un cuerpo habitado por fantasías y palabras, el cuerpo del paciente psicossomático sólo responde con descargas neurovegetativas.

(Por Miguel Oscar Menassa *) Sabemos que son los criterios de salud y enfermedad el centro sobre el cual gira toda posibilidad de tratamiento de las enfermedades.

La identificación con otro ser viviente es lo que permite que el cuerpo encuentre su lugar y es importante hacer notar que el enfermo psicossomático falla, precisamente, en el proceso primario de identificación.

Es decir que en el enfermo psicossomático ha acontecido que la energía libidinal que surge del cuerpo re-

viste la imagen como si fuera un objeto fuera del sujeto, es decir, el psicossomático resuelve la identificación primordial de forma autoerótica.

En el proceso psicossomático el intervalo entre alienación y separación no se produce, con lo cual el futuro enfermo psicossomático queda alienado al otro como semejante, pero no separado como diferente. En definitiva, no hay intersubjetividad, algo que el tratamiento psicoanalítico puede brindar a estos sujetos, podemos decir, sin terminar.

La personalidad psicossomática manifiesta, de esta forma, una dificultad en transformar los hechos en hechos psíquicos. Un cuerpo que más que habitar el lenguaje desde donde responder con la función de la palabra es un cuerpo que responde con descargas desde el sistema neurovegetativo. Así, el enfermo psicossomático no llora, sino que tiene un ataque de asma; no expresa su cólera, sino que se transforma en un hipertenso.

El tratamiento psicoanalítico ha permitido descubrir que los enfermos psicossomáticos más que padecer un exceso de amor materno padecen un

temor alucinado de perder ese amor. Se trata de sujetos que están afectados en su cuerpo pulsional y no están incluidos en el campo del deseo.

Desde esta perspectiva consideramos la eyaculación precoz como un trastorno sexual donde el sujeto enferma sólo para sostener la omnipotencia de su madre. Las enfermedades de la piel como formas de la histeria moderna, como una forma de desear donde las fuentes de la erogenidad han sido desplazadas. La úlcera gástrica como uno de los ejemplos donde se metaforiza la castración para que la castración simbólica, que es la que debiera acontecer, no tenga lugar. Lo que tenía que ser resuelto psíquicamente se resuelve traumáticamente donde la omnipotencia reside en el propio cuerpo del sujeto como una forma de rechazar las diferencias sexuales, es decir la existencia del Otro sexo.

De esta forma, la enfermedad psicossomática afecta la estructura pulsional. Más que afectada la función queda afectada la estructura; más que quedar imaginariamente afectada la anatomía (como ocurre en la histe-

ria), es afectada en lo real, llegando a producir lesiones corporales.

Podemos ver lo psicossomático como la última barrera, donde se consuma y no se consuma el incesto, donde el cuerpo es un cuerpo sin pulsión, sin palabras, sin órganos. En definitiva, un cuerpo que no ha llegado a ser máquina.

En el psicossomático algo falló en su constitución como sujeto del deseo inconsciente y se ha establecido como sujeto en la relación autoerótica, lejos de la relación con los otros. Sin intervalo, sin corte, sin discontinuidad, sin que el deseo lo produzca como sujeto dividido, todo gira en él alrededor de la necesidad, el goce es un goce sin palabras, sin pérdida. Hasta la muerte acontece por necesidad.

Es por eso función del tratamiento psicoanalítico con pacientes psicossomáticos introducirlos en el lenguaje del deseo inconsciente donde un Otro de ellos mismos los dará la posibilidad de ordenar de una manera diferente su propio cuerpo.

* Del libro Medicina psicossomática, por Miguel Oscar Menassa y otros, Editorial Grupo Cero.



Escuela Freudiana de Buenos Aires

Av. Las Heras 3331 - (1425) Buenos Aires - Tel. 802-1803/8259

"RED DE SEMINARIOS"

Articulación Freud-Lacan en tres circuitos:

Conceptos Fundamentales ✓

De la práctica clínica ✓

Problemas cruciales del psicoanálisis ✓

LIBRE ELECCION DE SEMINARIOS.

UNA INVITACION A QUE CADA PARTICIPANTE TEJA SU RED

INFORMES E INSCRIPCION: 14 A 20 HS.



ASOCIACION PSICOANALITICA ARGENTINA

Centro de Investigación y Orientación "Enrique Racker"

• Cursos cuatrimestrales y anuales. Abierta la inscripción. Fecha de comienzo: Abril 1994

• Orientación terapéutica gratuita. • Asesoramiento a instituciones.

Rodríguez Peña 1674 - (1021) Bs. As. Tel: 812-3518 42-1209/7292 814-0757

Informes de Lunes a Jueves de 9 a 20,30 hs. y viernes de 9 a 16 hs.

asociación de psicólogos de buenos aires

CARRERAS DE ESPECIALIZACION CICLO 1994

Directora Gral. de Especialidades: Lic. Silvia Chiarveti
Consultor Organizativo y Pedagógico: Prof. Lic. Norberto Fernández Lamarra

Psicoanálisis: Orientación Freudiana-Postfreudiana

Directora: Lic. Isabel Luciani

Psicoanálisis: Orientación Lacaniana

Directora: Lic. Victoria Maciel

Psicoanálisis con niños

Directora: Lic. Beatriz Janin

Psicoanálisis con Adolescentes

Director: Lic. Ricardo Magneño

Co-Directora: Lic. Isabel Semidobler

Psicoanálisis de Pareja y Familia

Directora: Lic. Delia Del Priore

Psicoanálisis Grupal

Directoras: Lic. Alicia Barón de Dayan

Lic. Liliana Pato de Pandra

Terapia Sistémica

Directora: Psic. Graciela Labriola

Terapia Gestaltica

Directora: Lic. Florinda Gloor

Psicología y Terapia Cognitiva

Director: Lic. Eduardo Nicenboim

Psicodiagnóstico

Directora: Lic. María Cristina Weigl

Psicodrama

Directora: Lic. Ana del Cuelo

Co-Director: Lic. Daniel Vega

Psicodrama

Director: Lic. Roberto Gómez

Psicología Forense

Directora: Lic. Liliana Alvarez

Psicología Laboral

Director: Lic. Carlos De Santis

Marketing

Director: Lic. Rubén Rojas Brey

Políticas y Administración en Salud Mental

Directora: Lic. Silvia Chiarveti

Psicogerontología

Director: Lic. Alfredo Schwarz

Abierta la inscripción - Inicio de Clases: 4/4/94

Mientras nuestra institución lleva adelante las gestiones necesarias para que se acredite a los psicólogos como especialistas mediante Reglamentación de la Ley de Ejercicio Profesional, ha puesto en marcha un proceso que implica un avance en la organización social de la profesión y que culminará cuando los psicólogos puedan recibir su Certificación de Especialista.

Duración seis cuatrimestres (3 años) y comprenden 400 horas cátedra de 45 minutos, equivale a 25 créditos.

Consultas: Se realizarán encuentros con los directores de las carreras, para todo tipo de información de índole académica.

Informes: Fco. Acuña de Figueroa 730 Capital- Tel.: 862-4971/1928

Lic. Marta Caamaño
Secretaría General

Lic. Osvaldo Daniel Avelluto
Presidente



Universidad de Buenos Aires

Facultad de Psicología

Secretaría de Extensión Universitaria

CURSO DE APOYO PARA EXAMEN DE RESIDENCIAS HOSPITALARIAS

MODULOS: Psiquiatría - Psiquiatría Infantil - Psicología Social - Epistemología Genética - Psicoanálisis: Escuela Francesa - Salud Pública, Teoría y Técnica Grupal - Técnicas Proyectivas - Psicología Evolutiva: Niñez y Adolescencia.

INFORMES E INSCRIPCION: HIPOLITO YRIGOYEN 3242, 3º PISO, DE 10 A 17 HS. (93-6001)

CIRCULO PSICOANALITICO FREUDIANO

ESCUELA DE PSICOANALISIS

ABIERTA LA INSCRIPCION 1994

8 de Marzo: Reunión Informativa

Organizada en base a seminarios de libre elección

TEMAS:

• TRASTORNOS PSICOSOMATICOS VERSUS HISTERIA DE CONVERSION • SOLO FREUD EN PSICOANALISIS CON NIÑOS • EL INCONCIEN EN SUS ARTICULACIONES CLINICAS • ANALISIS TERMINABLE E INTERMINABLE • LA ESCENA ANALITICA • ALGUNOS CONCEPTOS FUNDAMENTALES DE LACAN • EJERCICIOS TEORICO-CLINICOS • MAS ALLA Y MAS ACA DEL PRINCIPIO DE PLACER • TEORIA Y CLINICA DEL PSICOANALISIS CON NIÑOS • FREUD-LACAN Y LA CLINICA DE LA NEUROSIS OBSESIVA • INTRODUCCION A LA LECTURA DE LACAN • EL CONCEPTO DE OBJETO EN FREUD, SU INCIDENCIA EN LA DIRECCION DE LA CURA • LA SUBLIMACION • CLINICA EN LOS LIMITES. Impulsiones. Psicossomáticas. anorexia. bulimia. toxicomanía. J. LACAN: SEMINARIO X "LA ANGUSTIA" • EL DESEO. El destino analítico del deseo. La interpretación como localización del sujeto del deseo. Análisis metapsicológico del objeto • PERVERSIONES • LA CLINICA FREUDIANA: "el hombre de las ratas" • AMOR, DESEO, GOCE • LA TECNICA PSICOANALITICA Y SUS FUNDAMENTOS CLINICOS • RECORRIDO DEL CONCEPTO DE PULSION EN FREUD Y TEORIA DE LOS GOCES EN LACAN • MAUD-MANNONI Y EL PSICOANALISIS CON NIÑOS. Casos Clínicos: deportes y revisión. • LA POSICION DEL ANALISTA EN LA NEUROSIS

DOCENTES TITULARES:

Federico Aberastury - María José Conforto - Gustavo Dima - Alberto Dobisky - Gloria Feldman - Diana Fischbein - Marta Mor Roig de Frizzera - Osvaldo Frizzera - Ana Hiltzman - Jorge Mosner - Marta Mosner - Enrique Novelli - Carlos Perez - Martha Pérez - Araceli Petri - Omar Piré - Marta Ramé - Ricardo Rovera - Rodolfo Saúe - Juan Solari - Mauricio Szuster - María Graciela Trione - Daniel Ustarroz - Teresa Yuan.

SEMINARIOS PARA UNIVERSITARIOS:

"LOS SUEÑOS EN LA OBRA DE FREUD" - "DESEO Y PULSION"

DOCENTES:

Lila Carriquiry - Gloria Feldman - M. Graciela Romero - Mirtha Benitez

SIMPOSIO DEL CIRCULO - AGOSTO 1994

"LA CLINICA PSICOANALITICA"-QUÉ ESCUCHAMOS HOY-

INFORMES E INSCRIPCION: NICETO VEGA 4621 - TEL.: 771-3234 Y 775-0832